

Formularz odstąpienia od umowy

**Małgorzata Wolańska ARTWORKS
91-320 Łódź, ul. Zgierska 124/140 m. 234a
NIP: 726 146 12 64**

Ja
niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży

następujących rzeczy

Data zawarcia umowy

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

Podpis konsumenta

Data